

identificação do emitente SALK MEDICAL SERVICOS E COM DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Expedicionario Antonio Machado, 40 Afonso Pena Cep:83050-535 Sao Jose dos Pinhais/PR Fone: 4131385900		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 N. 000001928 SÉRIE 1 1ª OLHA 01/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4125 0320 1025 2900 0123 5500 1000 0019 2812 5199 8612 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA REC. TERCEIRO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250086769542 17/03/2025 17:17:09-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066215765		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 20.102.529/0001-23									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				CNPJ/CPF 23.453.830/0001-70									
ENDREÇO RUA DOUTOR CRISTIANO OTONI, 233		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 33250-006									
MUNICÍPIO PEDRO LEOPOLDO		FONE/FAX 41997195983		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0031380560047									
FATURA 001 16/04/2025 174.000,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00		0,00		174.000,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00		0,00		174.000,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL MOVVI LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CNPJ/CPF 23.864.838/0008-03									
ENDEREÇO R. FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS		UF PR									
QUANTIDADE 8		ESPECIE VOLUMES		PESO BRUTO 204,000									
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO 192,000									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0050501000 10049	FOCO CIRURGICO DE TETO LED TRIPLEX 4LE/MILEC/MONITOR LOTE 000006233000 1 SN:0016108000103025002	9018*099	0103	6108	UN	1,0000	87.000,00 00	87.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0050501000 10049	FOCO CIRURGICO DE TETO LED TRIPLEX 4LE/MILEC/MONITOR LOTE 000006233000 2 SN:0016108000103025001	9018*099	0103	6108	UN	1,0000	87.000,00 00	87.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS						INST. NACIONAL DE DESENV.							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Protocolo: 141250086769542 DADOS PARA PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO BANCO DO BRASIL: AG. 1265-3 - C/C: 132062-9 CONTRATO 005/2024, DA RESOLUCAO SES MG 8904/2023, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH/HOSPITAL E MATERNIDADE DR. EUGENIO GOMES DE CARVALHO E O MUNICIPIO DE PEDRO LEOPOLDO LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO ENDEREÇO: R. DR. CRISTIANO OTONI, 233 - CENTRO, PEDRO LEOPOLDO - MG, 33.100-000 HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA, EXCETO FERIADOS DAS 08H AS 12H E DAS 14H AS 16H. CONTATO: THAIS EMANUELE (ENFERMAGEM) TELEFONE: 31 3160-3743 OU 31 9 9719-5983 (AMARILIA RODRIGUES) E-MAIL: ENFERMAGEM@INDSH.ORG.BR. OBS PARA ENTREGA: FAVOR, ENTRAR EM CONTATO COM A SRA. THAIS OU AMARILIA RODRIGUES COM NO						RECEBIDO: 01.04.25 LANGADO: 03/04/25 C. CUSTO: _____ CÓD. CONTÁBIL: _____ ENCARGO PENDENTE: () SIM () NÃO VISTO: _____							



Identificação do emitente
**SALK MEDICAL SERVIÇOS E
COM DE PRODUTOS PARA SAU
DE LTDA**

Expedicionário Antonio Machado, 40
Afonso Pena Cep: 83050-535
Sao Jose dos Pinhais/PR
Fone: 4131385900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENTRADA 1
-SAÍDA
N. 000001928
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0320 1025 2900 0123 5500 1000 0019 2812 5199 8612

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA REC. TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250086769542 17/03/2025 17:17:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9066215765

INSC. ESTADUAL I O SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
20.102.529/0001-23

DADOS ADICIONAIS

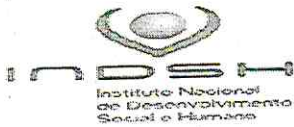
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MINIMO 24H DE ANTECEDENCIA DA ENTREGA. GARANTIA: 12 MESES Valor Aproximado dos
Tributos: R\$ 43500.00 (25.00%). Fonte: IBPT.

conta 59801.1

8904/2023



INDSH - Instituto Nacional de Desenvolvimento
Rua Dr. Cristiano Ottoni
33250006 Pedro Leopoldo
CNPJ 23.453.830/0001-70 I.E.
Fone Fax
E-mail

MG

Ordem de Compra
Número **20.594**
Data 02/04/2025
Impressão 02/04/2025

Fornecedor Salk Medical Servicos e Com de Produtos Para Saude Ltda

Endereço Expedicionario Antonio Machado, 40

Cidade Sao Jose dos Pinhais

CEP 83050535

UF PR

Fone / Fax 31385900

CNPJ/CPF 20.102.529/0001-23

I.E.

Contato

Item	Descrição	Marca	Qtde.	Apres.	VI Unit	VI Total	VI Ult Compra	Dif.
1	Foco Cirurgico de Teto Led triplex		2,00	un	87.000,174.000,00		23.750,00	63250
Outras Despesas			0,00		Total		174.000,00	
					Total Geral		174.000,00	

Transportadora

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor Dt Entrega 02/04/2025

Local Entrega Almoxarifado

Valores em Real

Condição de Pgto Conforme Vencimentos

Hr Entrega

Observação

Autorização

Cristina da Silva
Diretora Administrativa

Camilia Thamillins
Logística
Matrícula: 528
Compras / camilat

Maria Regina
Coordenadora Administrativa
Financeira



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321106550185511
11/04/2025 07:11:16

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:13
096100961 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO N D S H -INDSH

AGENCIA: 0961-X CONTA: 59.801-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.265.000.132.062
VALOR TOTAL	174.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SALK MEDICAL DISTR PROD

AGENCIA: 1265-3 CONTA: 132.062-9

NR. DOCUMENTO 550.961.000.059.801

=====

NR.AUTENTICACAO F.6BF.642.C65.7BC.841

Transação efetuada com sucesso por: JI371544 MARIA RAFAEL DOS ANJOS MOREIRA.

RECEBEMOS DE Mhedica SERVICE COMERCIO E MANUTENCAO LTDA - Belo Horizonte OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		08.245.855/0001-94	NF-e Nº 052202 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 140.102,00 DATA DE EMISSÃO: 26/03/2025	

 Mhedica tecnologia pela vida MHEDICA SERVICE COMERCIO E MANUTENCAO LTDA Rua Adelino Teste, 251, Bloco 01 Sala 2A 2C e 2D - Olhos Dagua Belo Horizonte - MG - CEP: 30.390-070 - FONE: (31) 3214-2620	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 52202 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3125 0308 2458 5500 0194 5500 1000 0522 0211 9695 1618 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131256554447091 26/03/2025 17:37:33 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 0010346850070 08.245.855/0001-94	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010346850070	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 0010346850070	CNPJ/CPF 08.245.855/0001-94
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0001-70	DATA DE EMISSÃO 26/03/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO CENTRO	CEP 33.600-000
ENDEREÇO RUA DR CRISTIANO OTTONI, 233		MUNICÍPIO Pedro Leopoldo	UF MG
PAÍS Brasil		FONE/FAX (31)3660-3729	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0031380560047
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FATURA	NUMERO FATURA 52202	VALOR ORIGINAL 140.102,00	DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 140.102,00
--------	------------------------	------------------------------	------------------	-----------------------------

DUPLICATA	NUMERO 001	VENCIMENTO 12/04/2025	VALOR 140.102,00	NUMERO 001	VENCIMENTO 12/04/2025	VALOR 140.102,00
-----------	---------------	--------------------------	---------------------	---------------	--------------------------	---------------------

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO Boleto Bancário	VALOR 140.102,00	FORMA PAGAMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 140.102,00		VALOR DO ICMS 25.218,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 133.699,23
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 6.402,77	VLR APROX DOS TRIBUTOS 32.765,53	VALOR TOTAL DA NOTA 140.102,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			0			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
EX35-1-ID	(WATO EX-35) BASICO N.Series: KG4C018652	90189099	1/00	5102	UN	1,0000	37.124,3620		87.124,36	21.028,34	91.654,83	16.497,87	4.530,47	18,00 5,20
115-005349-00-ID	VAPORIZADOR DE SEVO FLURANE N.Series: DKJ4C584474	90189099	1/00	5102	UN	1,0000	7.604,5627		7.604,56	1.835,44	8.000,00	1.440,00	395,44	18,00 5,20
H0086.00.60-NC	TUBO CORRUGADO 22 X 1500 LT:41568 UN:2	90192010	0/00	5102	UN	2,0000	114,0500		228,10	58,37	228,10	41,06	0,00	18,00 0,00
00020L-NC	PEÇA Y COM LUERLOCK ADULTO LT:RM9142 Val:01/01/29 UN:1	90192010	0/00	5102	UN	1,0000	70,0000		70,00	17,91	70,00	12,60	0,00	18,00 0,00
P0687.00.50-NC	BALAO SILICONE 2,0 L AUTOCLAVAVEL LT:41389 UN:1	90192010	0/00	5102	UN	1,0000	129,0500		129,05	33,02	129,05	23,23	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE COMPRA E VENDA - SES MG 8904/2023 DADOS BANCARIOS ITAU AG.4829 C/C:35406-9 PIX CNPJ 08.245.855/0001-94 PEDIDO SAP 10784 VENDEDO RICARDO MORO Local de entrega: Rua: Dr. Cristiano Ottoni, 233 - Centro- Pedro Leopoldo - MG - CEP: 33250-006	RESERVADO AO FISCO Resolução SES MS 8904 de 2023 Convenio 005/2024
--	--

RECEBEMOS DE MHEDICA SERVICE COMERCIO E MANUTENCAO LTDA - Belo Horizonte - 08.245.855/0001-94		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 052202	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 140.102,00	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 26/03/2025	

 tecnologia pela vida MHEDICA SERVICE COMERCIO E MANUTENCAO LTDA Rua Adelino Teste, 251, Bloco 01 Sala 2A 2C e 2D - Olhos Dagua Belo Horizonte - MG - CEP: 30.390-070 - FONE: (31) 3214-2620	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 Nº 52202 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3125 0308 2458 5500 0194 5500 1000 0522 0211 9695 1618 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	131256554447091 26/03/2025 17:37:33
CRT (Código de Regime)	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
3 - Regime Normal	0010346850070
	CNPJ/CPF 08.245.855/0001-94

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTA ICMS	IPT
115-043024-00-ID	DRENO WATER TRAP ADULTO/PED LT:24428 UN:1	90181990	6/00	5102	UN	1,0000	197,4333		197,43	53,50	200,00	36,00	2,57	18,00	1,30
115-043017-00-ID	LINHA DE AMOSTRA DE GASES ADULTO/PED LT:S/L Val:31/12/00 UN:1	90189099	1/00	5102	UN	1,0000	66,5399		66,54	16,06	70,00	12,60	3,46	18,00	5,20
115-034108-00-ID	MODULO DE AGENTE ANESTESICO MINDRAY N.Series: GEC4C057798	90189099	1/00	5102	UN	1,0000	23.764,2580		23.764,26	5.735,74	25.000,00	4.500,00	1.235,74	18,00	5,20
WM500-ID	SUPORTE DE MONITOR PARA ANESTESIA/PAREDE LT:DD2405-0974 UN:1	85299090	1/00	5102	UN	1,0000	892,0187		892,02	295,68	950,00	171,00	57,98	18,00	6,50
UMEC120-2-ID	(UMEC-120) ECG + SPO2 + PNI + TEMP + PI N.Series: FT648006174	90181980	6/00	5102	UN	1,0000	11.846,0001		11.846,00	3.209,96	12.000,00	2.160,00	154,00	18,00	1,30
0011-30-37392-ID	SENSOR DE TEMPERATURA ESOFAGICO/RETAL ADULTO LT:92094545 UN:1	90181990	1/00	5102	UN	1,0000	296,1500		296,15	80,25	300,00	54,00	3,85	18,00	1,30
0010-30-42719-ID	CABO TRONCO DE ECG 3/5 VIAS ADULT/PED LT:92083459 UN:1	90181990	1/00	5102	UN	1,0000	296,1500		296,15	80,25	300,00	54,00	3,85	18,00	1,30
0010-30-42730-ID	CONJUNTO DE 5 VIAS DE ECG ADULT/PED, TIPO CLIP, IEC LT:92181819 Val:31/12/00 UN:1	90181990	1/00	5102	UN	1,0000	296,1500		296,15	80,25	300,00	54,00	3,85	18,00	1,30
0010-20-42710-ID	CABO EXTENSOR DE SPO2 MINDRAY LT:92011240 Val:31/12/00 UN:1	90181990	6/00	5102	UN	1,0000	197,4333		197,43	53,50	200,00	36,00	2,57	18,00	1,30
512F-30-28263-ID	SENSOR DE SPO2 TIPO CLIP MINDRAY LT:92209822 Val:31/12/00 UN:1	90181990	6/00	5102	UN	1,0000	394,8667		394,87	107,00	400,00	72,00	5,13	18,00	1,30
6200-30-09688-ID	MANGUEIRA DE EXTENSAO DE PNI MINDRAY LT:4210039188 UN:1	90181990	1/00	5102	UN	1,0000	148,0750		148,08	40,13	150,01	27,00	1,93	18,00	1,30
040-000983-00-ID	MANGUITO PNI REUTILIZAVEL ADULTO 25-35 CM LT:9130020999 UN:1	90181990	1/00	5102	CM	1,0000	148,0750		148,08	40,13	150,01	27,00	1,93	18,00	1,30

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

Recibo do Pagador

Beneficiário MHÉDICA SERVICE COMERCIO E MANUTENÇÃO LTDA CNPJ:08.245.855/0001-94 RUA RUA ADELINO TESTE, 251, BLOCO 01 SALA 2A 2C E 2D, CEP: 30.390.070 - OLHOS D'AGUA, BELO HORIZONTE - MG			Agência / Código Beneficiário 4829/36735-0		Vencimento 12/04/2025	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU CPF/CNPJ: 23.453.830/0001-70			Número do Documento 52202 1		Nosso Número 109/00104371-3	
Espécie R\$		Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 140.102,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Número da NFSe: NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 52202 1						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 10437.134827 93673.500000 1 10490014010200

Local de Pagamento					Vencimento 12/04/2025	
Beneficiário MHÉDICA SERVICE COMERCIO E MANUTENÇÃO LTDA CNPJ:08.245.855/0001-94 RUA RUA ADELINO TESTE, 251, BLOCO 01 SALA 2A 2C E 2D, CEP: 30.390.070 - OLHOS D'AGUA, BELO HORIZONTE - MG					Agência / Código Beneficiário 4829/36735-0	
Data Documento 26/03/2025	Número do Documento 52202 1	Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 26/03/2025	Nosso Número 109/00104371-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 140.102,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 12/04/2025 cobrar Juros de R\$ 46,70 ao mês Apos 12/04/2025 cobrar Multa de R\$ 2.802,04 PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU RUA DR CRISTIANO OTTONI, 233, CENTRO, CEP: 33600000 - Pedro Leopoldo - MG					CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70	
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



INDSH - Instituto Nacional de Desenvolvimento
Rua Dr. Cristiano Ottoni
33250006 Pedro Leopoldo
CNPJ 23.453.830/0001-70 I.E.
Fone Fax
E-mail

MG

Ordem de Compra

Número **20.566**
Data 27/03/2025
Impressão 27/03/2025

Fornecedor **MHEDICA SERVICE COMERCIO E MANUTENCAO LTDA**

Endereço Canoas, 765

Fone / Fax 3214-2620

Contato WANDER

Cidade Belo Horizonte

CNPJ/CPF 08.245.855/0001-94

CEP 30580040

UF MG

I.E. 001034685007

Item	Descrição	Marca	Qtde.	Apres.	VI Unit	VI Total	VI Ult Compra	Dif.
5	BALAO SILICONE 2,0 AUTOCLAVAVEL		1,00	Pç	129,05	129,05	0,00	129,05
14	CABO EXTENSOR DE SPO2		1,00	Pç	197,43	197,43	0,00	197,43
12	CABO TRONCO DE ECG 3/5 VIAS ADULT/PED		1,00	Pç	296,15	296,15	0,00	296,15
13	CONJUNTO DE 5 VIAS DE ECG ADULT/PED TIPO CLIP		1,00	Pç	296,15	296,15	0,00	296,15
6	DRENO WATER TRAP ADULTO/PED		1,00	Pç	197,43	197,43	0,00	197,43
7	LINHA DE AMOSTRA DE GASES ADULTO/PED		1,00	Pç	66,54	66,54	0,00	66,54
16	MANGUEIRA DE EXTENSÃO DE PNI		1,00	Pç	148,08	148,08	0,00	148,08
17	MANGUITO PNI REUTILIZAVEL ADULTO		1,00	Pç	148,08	148,08	0,00	148,08
8	MODULO DE AGENTE ANESTESICO		1,00	Pç	23.764,23	23.764,26	0,00	23764,26
4	PECA Y COM LUERLOCK ADULTO		1,00	Pç	70,00	70,00	0,00	70
15	SENSOR DE SPO2 TIPO CLIP		1,00	Pç	394,87	394,87	0,00	394,87
11	SENSOR DE TEMPERATURA ESOFAGICO / RETAL ADULTO		1,00	Pç	296,15	296,15	0,00	296,15
9	SUORTE DE MONITOR PARA ANESTESIA/PAREDE		1,00	Pç	892,02	892,02	0,00	892,02
3	TUBO CORRUGADO		2,00	Pç	114,05	228,10	0,00	114,05
10	UMEC - 120 ECG + SPO2 + PNI + TEMP + PI		1,00	Pç	11.846,00	11.846,00	0,00	11846
2	VAPORIZADOR DE SEVOFLURANE		1,00	Pç	7.604,56	7.604,56	0,00	7604,56
1	WATO EX 35 BASICO		1,00	Pç	87.124,36	87.124,36	0,00	87124,36

Outras Despesas 0,00

Total 133.699,23

Total Geral 133.699,23

Transportadora

Local Entrega Almoarifado

Condição de Pgto Conforme Vencimentos

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor

Valores em Real

Hr Entrega

Dt Entrega 27/03/2025

Observação

Autorização

Cláudia Silva
Diretora Administrativa

Camila Thamilline
Logística
Matrícula: 528
Compras / camilat



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330307090233861
03/04/2025 07:32:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.32.36
0961X00961 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO N D S H -INDSH

AGENCIA: 0961-X CONTA: 59.801-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO N D S H -INDSH

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4829-1 - BH-BAIRRO BETANIA

CONTA: 35.406-9

FAVORECIDO: MHEDICA SERVICE COMERCIO E MANUTENC

CPF/CNPJ: 08.245.855/0001-94

VALOR: R\$ 140.102,00

DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040201

AUTENTICACAO SISBB: B.A42.DE8.E17.533.3D2

Transação efetuada com sucesso por: JI371544 MARIA RAFAEL DOS ANJOS MOREIRA.